

(高齢受給者低所得者 I 判定)

| 所得の状況 | | | | |
|---------------------|---|--------|--------|--------|
| 氏名 | | | | |
| 平成 年中 の 所得 | 公的年金 (老齢基礎年金、老齢厚生年金、退職共済年金、老齢年金、退職年金等) | _____円 | _____円 | _____円 |
| | 給与 (パート収入等含) | _____円 | _____円 | _____円 |
| | 年金・給与以外の所得 () 所得 <収入-必要経費> | _____円 | _____円 | _____円 |

(注)

- ・上記については、低所得 I の区分の適用を受けることを希望する場合について記入してください。低所得 I の区分は、被保険者及び全ての被扶養者の方全員が市町村民税非課税であって、被保険者及び全ての被扶養者の方それぞれの給与、年金等の収入から必要経費・控除額（年金については控除額 65 万円）を引いたとき各所得がいずれも 0 円となる場合に対象になります。
- ・被保険者及び被扶養者の方全員について、それぞれの所得額を公的年金・給与・その他の所得に分けてご記入ください。
- ・所得は全すべてご記入ください。ただし、退職金及び公租公課の対象とならない所得（障害又は遺族に係る年金・恩給等、戦没者等の遺族に対する特別弔慰金、児童手当・児童扶養手当等、災害弔慰金等）は除きます。
- ・公的年金等源泉徴収票、給与源泉徴収票等の所得が確認できる書類を添付して下さい。なお、所得額を確認できる書類がなく、かつ、所得額を証明する書類が発行されていない所得については添付不要です。